# PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

10-026623

(43)Date of publication of application: 27.01.1998

(51)Int.CI.

GO1N 33/576 GO1N 33/53 GO1N 33/68

(21)Application number: 08-180448

(71)Applicant: YAMAGUCHI MASAYOSHI

DAI ICHI PURE CHEM CO LTD

(22)Date of filing:

10.07.1996

(72)Inventor:

YAMAGUCHI MASAYOSHI

### (54) METHOD FOR DIFFERENTIATING SERUM OF HEPAR DISEASE PATIENT

PROBLEM TO BE SOLVED: To perform explicit differentiation of a hepar disease patient by measuring the regucalcin in serum.

SOLUTION: The measurement of the regucalcin in serum is not especially limited. For example, in the case of an FLISA method, IgG of anti-regucalcin is solidified in an imuno-plate. The regucalcin of various kinds of concentration of calibration curves or the patient' serum is bonded thereto. Furthermore, IgG of the regucalcin for a biotin label and strepto a vidin for peroxidase mark are bonded. Then, coloring is measured by a coloring substrate. The concentration of the patient' serum can be computed by the calibration curves. Furthermore, the anti-regucalcin antibody can use either of a polyclonal antibody and the anti-regucalcin monoclonal antibody, which is formed from hydridoma for forming the anti-regucalcin antibody.

### **LEGAL STATUS**

[Date of request for examination]

18.08.1999

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

06.11.2001

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]

[Date of registration]

[Number of appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of requesting appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of extinction of right]

Copyright (C): 1998,2003 Japan Patent Office

# (19)日本国特許庁 (JP) (12) 公開特許公報 (A)

(11)特許出願公開番号

# 特開平10-26623

(43)公開日 平成10年(1998) 1月27日

(51) Int.Cl. <sup>6</sup>		識別記号	庁内整理番号	FΙ		技術表示箇所
G01N	33/576			G01N	33/576	Z
	33/53				33/53	D
	33/68				33/68	

		審査請求	未蘭求 請求項の数1 OL (全 3 頁)				
(21)出願番号	<b>特願平8-180448</b>	(71)出顧人					
(22)出顧日	平成8年(1996)7月10日	山口 正義 静岡県静岡市瀬名川1239番地の1					
•		(71)出顧人	390037327				
			第一化学薬品株式会社				
		(20) 500 4	東京都中央区日本橋3丁目13番5号				
		(72)発明者	山口 止義 静岡県静岡市瀬名川1239番地の1				
	·	(74)代理人	弁理士 有賀 三幸 (外3名)				

## (54) 【発明の名称】 肝疾患患者血清の鑑別方法

## (57)【要約】

【解決手段】 血清中のレギュカルチンを測定すること による肝疾患患者血清の鑑別方法。

【効果】 肝疾患患者の血清を漏れなく鑑別することが 可能である。

#### 【特許請求の範囲】

【請求項1】 血清中のレギュカルチンを測定すること を特徴とする肝疾患患者血清の鑑別方法。

#### 【発明の詳細な説明】

#### [0001]

【発明の属する技術分野】本発明は、肝機能マーカーと して肝臓に局在するCa<sup>2</sup>・結合蛋白質であるレギュカルチ ンを測定することによる肝疾患患者血清の鑑別方法に関 する。

## [0002]

【従来の技術】肝機能マーカーとしては、従来、GOT、G PT等の酵素の血中への漏洩を指標としてきた。しかし、 これらの酵素は肝臓に特異的に存在するものではなく、 健常人の血清であってもある程度の数値を示すため、こ れらのみから明確に判断することは困難で、ときにCOT やGPTのデータ的には正常値を示す肝疾患患者を見落す 場合などがあった。従って、従来は複数の指標から総合 的に判断せざるを得なかった。

#### [0003]

【発明が解決しようとする課題】とのようなことから、 肝疾患患者の血清を明確に鑑別し得る方法の提供が望ま れる。

#### [0004]

【課題を解決するための手段】ところで、レギュカルチ ンは、ラット肝細胞質から単離された新しいCal・結合蛋 白質であり、等電点はpH5.20、Ca<sup>11</sup>結合定数は4.19×10 'M'を示し、6~7個の高親和性Ca'+結合部位を持ち、 α-ヘリックス構造を34%含んでいる。レギュカルチン は、Cat が結合すると構造がルーズになるという特徴を 有する。また、レギュカルチンはCa<sup>1</sup> による肝臓の酵素 30 の活性化を制御していることが知られており、Ca<sup>2+</sup>によ る細胞内情報伝達系の制御因子としての役割を果してい るものである。

【0005】このレギュカルチンは、GOT、GPT等の既存 の肝機能マーカーと異なって肝臓に特異的に存在するも のであり、また上記生理的役割を果たしていることか ら、本発明者はレギュカルチンの肝機能マーカーとして の可能性について鋭意検討を重ねた結果、肝疾患患者の 血清ではレギュカルチンが有意に上昇している一方、健 常人の血清ではレギュカルチンはほとんど検出されず、 その測定が肝疾患患者血清の鑑別手段として有用である ととを見出し、本発明を完成した。

【0006】すなわち本発明は、血清中のレギュカルチ ンを測定することを特徴とする肝疾患患者血清の鑑別方 法を提供するものである。

## [0007]

【発明の実施の形態】本発明において、血清中のレギュ カルチンの測定方法は特に限定されず、ELISA法、RIA 法、EIA法等、通常の手段により行うことができる。例 えばELISA法による場合では、抗レギュカルチン抗体を

固相化し、そとに被検血清を結合させ、次いで標識抗レ ギュカルチン第2抗体を結合させた後、結合した標識抗 体を測定することにより行われる。より具体的には、イ ムノプレートに抗レギュカルチンIgCを固相化し、そこ に検量線用の種々の濃度のレギュカルチンあるいは患者 血清を結合させ、更にビオチン標識抗レギュカルチンIq C及びベルオキシダーゼ標識ストレプトアビジンを結合 させた後、発色基質にて発色測定し、検量線より患者血 清の濃度を算出することができる。また、抗レギュカル

10 チン抗体としては、ポリクローナル抗体、抗レギュカル チン抗体産生ハイブリドーマから作製された抗レギュカ ルチンモノクローナル抗体のいずれを用いることもでき る.

#### [0008]

【実施例】以下、実施例を挙げて本発明を更に詳細に説 明するが、本発明はこれらに何ら限定されるものではな い。なお、実施例に用いた試薬等は全て市販のものであ る。ただし、抗レギュカルチン抗体は精製したレギュカ ルチンをウサギに免疫し作製したものである。

#### 20. 【0009】実施例1

40

(抗レギュカルチンIoCの作製) プロテインAカラムを 0.15Mリン酸緩衝生理食塩水 (pH7.2) で平衡化した 後、0.45μmのフィルターでろ過した抗レギュカルチン 血清を注入した。非吸着画分溶出液の吸光度がベースラ インに戻るまで0.15Mリン酸緩衝生理食塩水(pH7.2) で洗浄した。洗浄後、0.1Mグリシン緩衝液 (pH7.2) で IqC分画を溶出した。溶出液は1Mトリス溶液で中和し た。得られたIgC分画は蒸留水にて一晩透析後、凍結乾 燥して使用時まで-70℃に保存した。

【0010】(ビオチン標識抗レギュカルチンIoGの作 製)抗レギュカルチンIgG 10mgを、5 m7の0.05M重炭酸 緩衝液 (pH8.5) に溶解後、NHS-LC-Biotion 3.7mgを添 加して37℃で1時間反応することにより、ビオチンを抗 レギュカルチンIgCに結合させた。反応終了後、0.01M リン酸緩衝生理食塩水 (pH7.4) で一晩透析した後、0.4 %ブロックエースで 1 mg protein/mlに調整して使用時 まで-70℃で凍結保管した。

【0011】(レギュカルチン濃度の測定)抗レギュカ ルチンIqGを5mlの蒸留水で溶解後、0.1M炭酸緩衝液 (pH9.7) で30μg/m1に希釈し、96穴イノムプレートに5 0μ1ずつ分注後、37℃で2時間インキュベートすること により、抗レギュカルチンIgGをイムノブレートに固相 化した。固相化終了後、0.05% Tween20を含む0.01Mリ ン酸緩衝生理食塩水 (pH7.4) (以下、「TPBS」と略 す)で3回洗浄した。次に、1%ブロックエース溶液を 各ウエルに250μ1ずつ分注し、37℃で1時間インキュベ ートすることによりブロッキングを行った。ブロッキン グ終了後、〒35で3回洗浄し、0.4%ブロックエースで 1~15ng/m]に調整したレギュカルチン及び2倍又は10 50 倍に希釈した肝疾患患者血清を50μ1ずつ分注し、4℃

で一晩インキュベートした。インキュベート終了後、TP BSで3回洗浄し、ビオチン標識抗レギュカルチンIgGを 0.4%ブロックエース溶液で30μg/mlに調整して各ウエ ルに100μ1ずつ分注後、37°Cで2時間インキュベートを 行った。インキュベート終了後、TBPSで3回洗浄し、0. 4%ブロックエース溶液で10,000倍に希釈したペルオキ シダーゼ標識ストレプトアビジンを各ウエルに100μ1ず つ分注し、37℃でインキュベートした。インキュベート 後、TPBSで5回洗浄し、基質溶液〔o-フェニレンジアミ ンを0.1Mナトリウムリン酸クエン酸緩衝液 (pH5.0) で 10 示した。 3 mg/m1に希釈し、30%過酸化水素水を20µ1/100m1にな るように加えたもの〕を各ウエルに100μ1ずつ添加後、\*

\*室温で15分間酵素反応を行った。酵素反応の停止は、4 Ν硫酸を各ウエルに100μ 1ずつ添加後、プレートミキサ ーで撹拌することにより行った。吸光度の測定はEIAリ ーダーにて検出波長492nmで行った。既知の濃度のレギ ュカルチンで検量線を作成し、肝疾患患者血清中のレギ ュカルチン濃度を算出した。

【0012】かくして得られた健常人及び肝疾患患者の 血清中のレギュカルチン濃度を表1に示す。参考のた め、GOT値及びGPT値も常法に従い測定し、表1に併せて

[0013]

【表1】

Na   性別   病名   GOT   GPT	GPT (IU/4) 32 65 14 23	レギュカルチン (ng/md) 11 33.1 13.2
2   男   正常   21   12   核品展界以下   26   女   C   43   3   男   正常   17   13   核品展界以下   27   男   C   19	65 14 23	33.1
2   男   正常   21   12   後3展界以下   26   女   C   43   3   男   正常   17   13   後3度界以下   27   男   C   19	14 23	
3   男   正常   17   13   後級課以下   27   男   C   19	23	13.2
4  女  正常  18  14  後出顔邦以下  28  女   J  29		10.8
5   女   正常   18   15   機出限界以下   29   男   K   22	22	4.5
6  女  正常  18   18    他BBR以下  30  男  F  71	98	33.3
7   女   正常   19   16   微温展料下   31   男   H   32	26	11.9
├	32	4
8 女 F  67   93   8.6  33 女 K  15	9	15.4
9 女 H 136   85   13.4   34 男 K  28	26	8.4
10 女 F   118   118   4.9   35 男 F   50	67	8.5
11  男  E   44   94   80.6   36  女  A   17	13	41
12   男   C   19   22   9.4   37   男   J   43	78	8.9
13  男  A   19   15   12   38  女  G  151	220	26.9
14  男  I  53  67  6.4  39  女  F  52	49	16.6
15 女 C 34 26 6.5 40 女 F 90	92	12.4
16  男   F   81   132   11.2   41  男   C   43	54	54.5
17  女  C  37  37  20.4  42  男  C  69	113	18.6
18  男  C  34  91  6.1  43  男  F  79	127	2.5
19   女   I   208   136   22.7   44   男   F   48	75	4.2
20  男   C   36   47   14.7   45  女   F   160	210	12.7
21  男  D   26   52   7   48  男  F   84	234	9.8
22   男   H   102   108   9.3   47   女   F   227	371	11.7
23  女  B   13   9   16    48   男   F   56	95	7.3
24  男   I   51   36   69.6   49  男   F   107	111	3.7

- A ; Asymptomatic carrier
- Chronic inactive hepatitis
- ; Chronic active hepatitis 2B
- ; Chronic hepatitis B
- ; Hepatocellular carcinoma + LC
- K ; Others

- B ; Hepatitis after blood transfusion
- D ; Chronic active hepatitis 2A
- ; Chronic active hepatitis 2A or 2B
- ; Liver cirrhosis(LC)
- J ; Autoimmune hepatitis

【0014】健常人の血清中のGOT値は10~38U/1、GPT 値は4~35U/1であるが、肝疾患患者の中には有意に高 値を示さず正常範囲のものがあった。これに対し、肝疾 患患者の血清中のレギュカルチン濃度は明らかに上昇し ている一方、健常人の血清中のレギュカルチン濃度は検 40

出限界(0.5ng/m1)以下であり、肝疾患患者と健常人の 血清を明確に鑑別できた。

[0015]

【発明の効果】本発明方法によれば、肝疾患患者の血清 を漏れなく鑑別することが可能である。